Plate-forme d'Hygiène Hospitalière du Hainaut

Symposium partenariat Écoles de Formation en Soins Infirmiers et Institutions de Soins

Ateliers: Précautions standard Précautions particulières

Groupe de travail
K. Beguin, J. Daix, A-M. Chevalier, G. Cordier, A-C. Delplanque, J. Janiczek, V. Schamroth, N. Van Wortswinkel

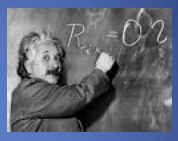
20 octobre 2011

Objectifs

- échanges entre enseignants et équipes d'HH
- réflexions à partir de situations concrètes
- remise en question des équipes d'HH
- adaptation aux réalités du terrain et au contexte des principes HH
- trouver le juste milieu
  - coût /bénéfice
  - sécurité patients/impact psychologique des mesures

- critique constructive

- Les recommandations sont en constante évolution et tiennent compte des études et recherches



- Si la découverte de particules qui se déplaceraient plus vite que la lumière peut remettre en question la relativité d'Einstein, nous pouvons admettre que les recommandations en HH soient remises aussi régulièrement en question...

Plusieurs vérités possibles: variantes!

Pas de recette toute faite!

La vérité d'hier n'est pas celle d'aujourd'hui et ne sera pas celle de demain

Avertissement…

- Vous vous posez aussi des questions que nous nous posons tous les jours!
- Vous verrez que ce n'est pas si simple…

Et parfois, …
occasion de «remue-méninges», tourbillon de questions…

Concrètement?

= Participation active!

Nous vous proposons de participer à un quiz:

série de questions, suivies de réponses commentées

- 2 parties, illustrées par des situations concrètes
  - précautions standard
  - précautions particulières ou additionnelles

Les précautions standard
Petit rappel…

http://www.hpci.ch/hh_hpci_precautions-standard.gif

Précautions standard

De quoi s'agit-il?

Ensemble de mesures simples visant à prévenir la transmission d'agent infectieux

- de patient à soignant: « je me protège »
- de patient à patient via le soignant « je les protège »
- du soignant au patient

Précautions standard

Principe

considérer toute personne soignée étant porteuse de microorganismes, connus ou inconnus

Objectif

assurer double protection, du soignant **et** du patient

Précautions standard

HDM | gants | masque / lunettes / surblouse

objets coupants | gestion linge / déchets | nettoyage/ désinfection

Précautions standard

- hygiène des mains
- port des gants
- moyens de protection
- gestion des déchets
- nettoyage – désinfection

Précautions standard

s'appliquent de façon systématique lors de soins

- en cas de risque de contact avec un liquide biologique* ou une peau lésée, des muqueuses ou de projection
- pour tout patient
- par tout intervenant
- en tout lieu de soins

*urines, sang, salive, liquide de drainage,…

Précautions particulières

Petit rappel…

Mécanismes de transmission d'infection

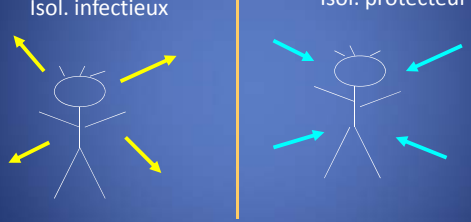
Source(s) de microorganismes → Voie de transmission → Hôte réceptif

Infection manuportée

Transmission par contact | gouttelettes | voie aérienne

2 types d'isolement

Isol. infectieux | Isol. protecteur

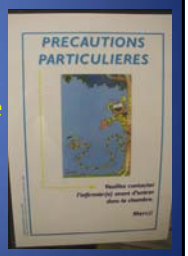


Isolement protecteur

- le patient est très fragile et doit être protégé contre tout risque d'infection
- si sortie de la chambre, le patient doit impérativement porter un masque sur la bouche et le nez
- éviter attente en zone commune et les courants d'air

Isolement infectieux = précautions particulières

- en plus des précautions standard
- en chambre seule ou cohorte
- type de précautions en fonction du mode de transmission du germe



Précautions particulières

DISPOSITIONS GÉNÉRALES

NB: pour les soins, stockage min de matériel dans la chambre!

Comment signaler les précautions particulières?

1. affichage sur la porte de la chambre
2. document d'information souvent jaune ou alerte informatique
   - ✓complétés systématiquement en cas d'instauration de précautions particulières
   - ✓document placé dans
     - le dossier infirmier
     - le dossier médical

Recommandations visiteurs

- visites limitées, terminer par la visite au patient en précautions particulières
- HDM après visite
- comportement adapté…
- pas de port blouse jaune, ni gants…
- pas de masque sauf en cas de PP aériennes pour tuberculose pulmonaire, masque FFP2 par le visiteur

Précautions particulières

EN FONCTION DU MODE DE TRANSMISSION…

Précautions contact

contact avec patient

environnement

blouse, gants

Précautions gouttelettes

si < 1 m

Masque, blouse, gants

si > 1 m

Précautions aériennes

avant d'entrer dans la chambre

En fonction du contexte du patient

Lors des soins rapprochés

Quiz

Cocher la ou les réponses correctes sur le formulaire

Autoévaluation

Une ou *plusieurs* réponses correctes sont possibles pour certaines questions!

Abréviations

- HDM: hygiène des mains, soit friction SHA, soit eau et savon
- HH: Hygiène Hospitalière
- FFP: masque de protection respiratoire *Filtering Facepiece Particles FFP1 FFP2 FFP3*
- IAS: infection associée aux soins
- Germe BLSE/ESBL: BétaLactamase à Spectre Etendu
- MRSA: Methicilline Résistant Staphylococus Aureus, Staph oxa-R
- Pst: pansement
- PP: précautions particulières
- SHA: gel ou solution hydro-alcoolique

Remarque: terme « infirmière » peut être remplacé par infirmier et englobe le personnel soignant

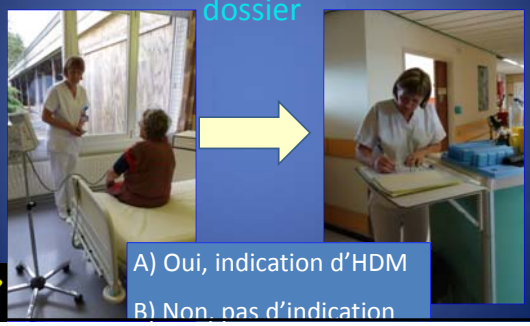
Au cours de l'exposé, des informations se succèdent et se complètent
Noter vos questions pour les poser aux moments prévus pour échange

18 questions : 20 minutes ?

Allons-y !

Question n°1

L'infirmière prend les paramètres de la patiente et ensuite, les retranscrit dans le dossier



A) Oui, indication d'HDM

B) Non, pas d'indication

Question n°2

Quelle technique d'HDM privilégier après application d'une crème hydratante?

A) Au choix, SHA ou lavage eau et savon
B) SHA
C) Lavage eau et savon

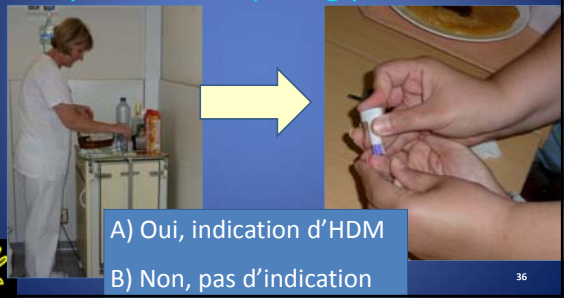
Question n°3

Quelle technique d'HDM privilégier après prise e paramètres chez un patient présentant une infection «banale »?

A) Au choix, SHA ou lavage eau et savon
B) SHA
C) Lavage eau et savon

Question n°4

L'infirmière met à l'heure le réveil d'un patient et ensuite, effectue un prélèvement pour glycémie



A) Oui, indication d'HDM

B) Non, pas d'indication

Question n°5

Les infirmières aident un patient à se mobiliser et ensuite, retendent les draps de son lit

A) Oui, indication d'HDM

B) Non, pas d'indication

37

Question n°6

L'infirmière enlève ses gants et ensuite, aide une patiente à mettre un gilet

A) Oui, indication d'HDM

B) Non, pas d'indication

38

Question n°7

L'infirmière donne les médicaments à une patiente et ensuite, sert les repas

A) Oui, indication d'HDM

B) Non, pas d'indication

39

Question n°8

Le port de gants est-il indiqué pour effectuer une prise de sang?

A) oui, indication

B) non, pas d'indication

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

40

Question n°9

L'infirmière porte des gants lors de l'ouverture de tenture après les soins

A) correct

B) Pas correct

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

41

Question n°10

Pour réaliser une aspiration trachéale, l'infirmière porte lunettes, masque, gants

A) correct

B) non correct

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

42

Précautions particulières

Question n°11

Pour réaliser un pansement d'ulcère infecté à MRSA, quelles précautions adopter?

a) aucune, les précautions standard suffisent
b) HDM seulement en quittant la chambre
c) port de blouse de protection, gants et HDM
d) port de blouse de protection, gants, masque de soins et HDM

Question n° 12

Lors de l'installation au lit d'un patient infecté à MRSA au niveau d'une plaie chirurgicale

a) je ne prends aucune précaution, je n'ai pas touché le pansement
b) je pratique l'HDM avec SHA après contact patient
c) port de blouse, gants et HDM

Question n°13

Pour effectuer les soins chez un patient présentant une tuberculose pulmonaire, quel type de masque est indiqué pour le soignant ?

a) masque chirurgical à élastiques
b) masque « canard » orange
c) masque respiratoire FFP2
d) masque chirurgical à nouer

Question n°14

La technicienne de surface doit nettoyer la chambre d'un patient porteur de BK alors qu'il est absent (RX thorax). Quelles précautions prendre?

a) aucune: le patient n'est pas dans la chambre, pa de danger
b) elle porte juste un masque FFP2 + HDM
c) elle porte blouse, masque FFP2, gants, HDM en sortant
d) elle utilise du matériel de nettoyage spécifique

Question n°15

Pour réaliser un prélèvement sanguin chez un patient HBV connu, quelles précautions adopter?

a) HDM seulement en quittant la chambre
b) port de blouse, gants et HDM
c) port de blouse, gants, masque, et HDM
d) appliquer les précautions standard

Question n°16

Un patient se trouve en précautions particulières pour infection à germe ESBL au niveau d'un ulcère de jambe, un conteneur B2 est prévu pour y mettre :

a) tous les déchets provenant du patient : pansements, bouteille d'eau, mouchoirs, journal, fleurs….
b) uniquement le matériel utilisé pour le soin de plaie
c) l'utilisation d'un conteneur B2 n'est pas indiquée
d) aucune des réponses n'est correcte

Question n°17

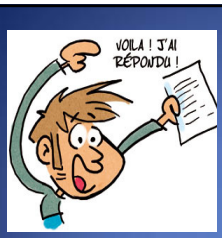
Un patient doit être isolé pour une colite à Clostridium difficile avec diarrhée et toxine+. Quelles précautions mettre en place?

a) éduquer le patient à l'HDM, vérifier la propreté de ses ongles
b) HDM: lavage eau et savon + SHA
c) nettoyer quotidiennement la chambre avec un détergent puis passage eau de Javel
d) port de blouse, gants lors des soins, HDM

Question n°18

Un patient est en précautions gouttelettes pour infection respiratoire à germe multirésistant, le kiné va brancher un aérosol, quelles précautions prend-il?

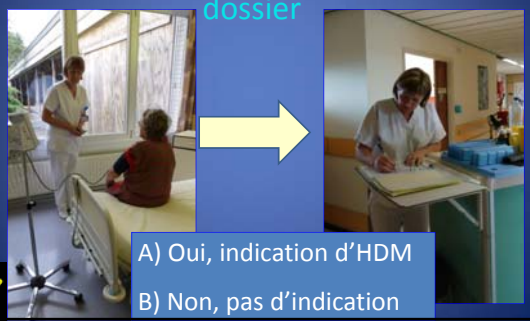
a) HDM avant et après contact patient
b) port d'un masque
c) doit absolument fermer la porte de la chambre en sortant
d) port de blouse, gants, HDM



Réponses & commentaires

Question n°1

L'infirmière prend les paramètres de la patiente et ensuite, les retranscrit dans le dossier



A) Oui, indication d'HDM
B) Non, pas d'indication

Question n°1

L'infirmière prend la tension de la patiente et ensuite, retranscrit les paramètres dans le dossier

A) Oui, indication: après contact patient
B) Non, pas d'indication

Précautions standard

- hygiène des mains
- port des gants
- moyens de protection
- gestion des déchets
- nettoyage – désinfection

Règle n°1 des précautions standard: l' hygiène des mains!

- Élément fondamental
- « Vieille histoire » mais toujours d'actualité
  - savoir comment
  - savoir quand
  - intégrer dans la pratique

http://www.wpro.who.int

4ème Campagne nationale HDM 2010-2011

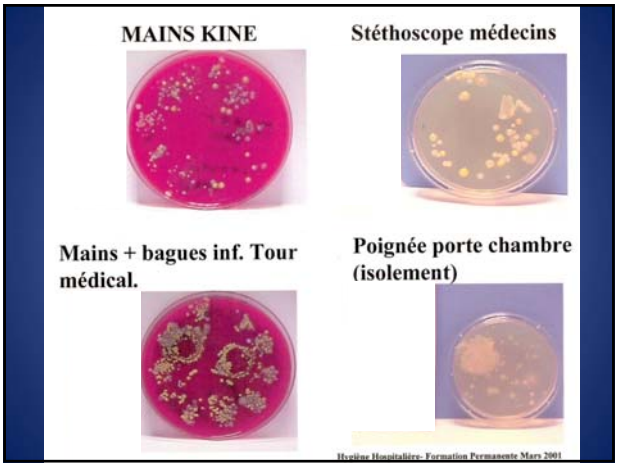
Moyen simple et très efficace pour prévenir la transmission d'infections!

Nos mains… de véritables bombes bactériologiques!

La **main** est naturellement porteuse de **germes**

Des **mains sales** véhiculent 10.000 à 100 millions de **germes par cm2**

Source: Campagne Nationale HDM 2005


MAINS KINE
Stéthoscope médecins
Mains + bagues inf. Tour médical.
Poignée porte chambre (isolement)
Hygiène Hospitalière- Formation Permanente Mars 2001

Hygiène des mains: comment?

Friction solution/gel hydro-alcoolique

Lavage eau courante et savon liquide

Question n°2

Quelle technique d'HDM privilégier après application d'une crème hydratante?

A) Au choix, SHA ou lavage eau et savon
B) SHA
C) Lavage eau et savon

Question n°2

Quelle technique d'HDM privilégier après application de crème hydratante?

A) Au choix, SHA ou lavage eau et savon
B) SHA
C) Lavage eau et savon

Question n°3

Quelle technique d'HDM privilégier après prise de paramètres chez un patient présentant une infection «banale »?

A) Au choix, SHA ou lavage eau et savon
B) SHA
C) Lavage eau et savon

Question n°3

Quelle technique d'HDM privilégier après prise de paramètres chez un patient présentant une infection « banale »?

A) Au choix, SHA ou lavage eau et savon
B) SHA
C) Lavage eau et savon

Encourager l'utilisation de la SHA!

Toutes indications d'hygiène de mains **si** mains non souillées, non humides, non poudrées
→choix de gants non poudrés
→large mise à disposition de SHA

Couloir, entrée de chambre

Chariot de soins

Lit du patient

Contrainte de temps =
Obstacle majeur à l'hygiène des mains

Durée recommandée du lavage des mains au savon et à l'eau : **40-60 secondes**

Durée moyenne effective consacrée par les soignants: <10 secondes

Source: Campagne nationale HDM 2011 Dr A. Simon

Contrainte de temps = Obstacle majeur à l'hygiène des mains

Lavage : 40-60 secondes

Friction : 30 secondes

La plupart des produits sur le marché passent la norme (EN 1500) en 30 sec. Cette durée est spécifiée par le fabricant.

Source: Campagne nationale HDM 2011 Dr A. Simon

Effet de la désinfection par friction avec SHA sur la flore cutanée

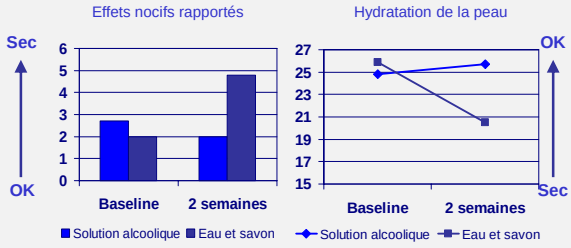
Avant friction

Après friction

Avantages de la SHA

- efficacité prouvée y compris germes multirésitants. Exception/évolution produit: Clostridium difficile
- disponibilité à tout moment
- gain de temps:
  - moins de déplacements vers point d'eau
  - temps requis réduit // lavage eau et savon
- meilleure compliance du personnel
- meilleure tolérance cutanée // savon

Effet de la friction hydro-alcoolique sur la peau



~ La friction hydro-alcoolique abîme moins la peau ~

Boyce J, *Infect Control Hosp Epidemiol* 2000;21(7):438-441.

Pour une désinfection efficace...

- respecter la technique recommandée
- prendre 1 dose de SHA, frictionner, 2ème dose
- friction jusqu'à séchage complet
- temps total: 30 secondes

http://www.health.fgov.be/eportal/Healthcare/Healthcarefacilities/HospitalInfectionControl/FEDERALPLATFORM/Handhygienics/Campaign20102011/material/index.htm

Zones peu ou pas humectées lors de la désinfection par friction avec SHA

Selon L.J. Taylor, BRN, SMC, Nursing Times, January 12, 1978

Source: BODE Chemie

Pré-requis: absence de bijoux, montre, bague, vernis, faux-ongles...

- réservoir de germes
- risque de trouer les gants
- rôle d'exemple des professionnels?
- arguments disponibles dans la littérature
- risque de blesser le patient

Pré-requis: absence de bijoux, montre, bague, vernis, faux-ongles...

Pour le groupe, critère non négociable!

Références: littérature non port de bijoux et faux-ongles

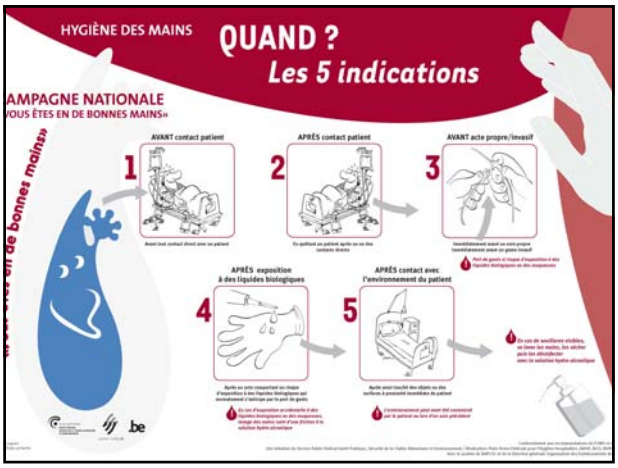
- Des épidémies ont été associées aux ongles:
- - longs (Moolenaar et al., 2000),
- - portant des décorations ou du vernis (Jeanes et al., 2001),
- - ou encore aux faux ongles (Gupta et al., 2004; Foca et al., 2000).
- Ces dispositifs diminuent l'efficacité du lavage des mains (et de la friction hydroalcoolique) (McNeil et al., 2001) et favorisent le portage de levures et de bacilles à Gram négatif.
- Le port de bijoux, y compris une alliance lisse, d'une montre au poignet ou de bracelets a également été associé à des contaminations persistantes des mains (Trick et al., 2003).

Références: littérature non port de bijoux et faux-ongles

- Parry MF et al. " Candida osteomyelitis and diskitis after spinal surgery : an outbreak that implcates artificial nail use". Clin Infect Dis 2001 Feb 1; 32:353-357
- C. Cole, "Nail bacteria linked to baby deaths" http://news.excite.com/news/ap/ 00323/17/babay-deaths-fingernails (Associated Press, March 2000
- Recommended practices for surgical attire" in Standards, Recommended practices and Guidelines (Denver: AORN, Inc, 2004), 225.

BRACELET LAINE

Attitude vis-à vis des piercings? 2 aspects: HH et image de marque!



Hygiène des mains: 5 indications

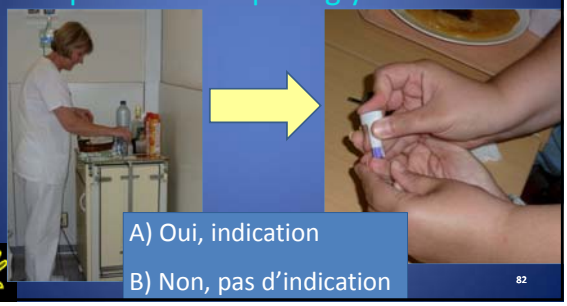
1. AVANT contact patient
2. APRÈS contact patient
3. AVANT acte propre ou invasif
4. APRÈS exposition aux liquides biologiques
5. APRÈS contact avec l'environnement du patient

5 indications... Ok?
Vérifions!

La pratique de l'hygiène des mains est-elle indiquée entre les actions suivantes?

Question n°4

L'infirmière met à l'heure le réveil d'un patient et ensuite, effectue un prélèvement pour glycémie



A) Oui, indication

B) Non, pas d'indication

Question n°4

L'infirmière met à l'heure le réveil d'un patient et ensuite, effectue un prélèvement pour glycémie

A) Oui, indication : avant acte propre

B) Non, pas d'indication

Question n°5

Les infirmières aident un patient à se mobiliser et ensuite, retendent les draps de son lit

A) Oui, indication

B) Non, pas d'indication

Question n°5

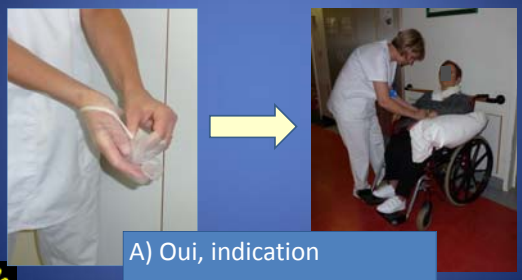
Les infirmières aident un patient à se mobiliser et ensuite, retendent les draps de son lit

A) Oui, indication

B) Non, pas d'indication: séquence de soins contaminants chez un même patient

Question n°6

L'infirmière enlève ses gants et ensuite, aide une patiente à mettre un gilet



A) Oui, indication

B) Non, pas d'indication

Question n°6

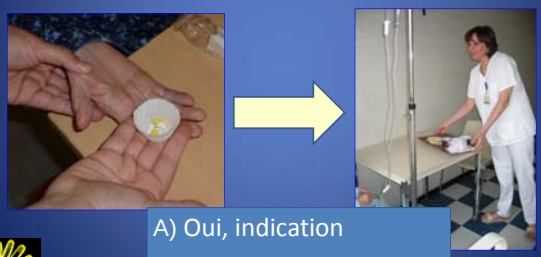
L'infirmière enlève ses gants et ensuite, aide une patiente à mettre un gilet

A) Oui, indications
- après retrait de gants
- avant contact patient

B) Non, pas d'indication

Question n°7

L'infirmière donne les médicaments à une patiente et ensuite, sert les repas



A) Oui, indication

B) Non, pas d'indication

Question n°7

L'infirmière donne les médicaments à une patiente et ensuite, sert les repas

A) Oui, indications
- après contact patient
- avant acte propre

B) Non, pas d'indication

Précautions standard

- hygiène des mains
- port des gants
- moyens de protection
- gestion des déchets
- nettoyage – désinfection

Question n°8

Le port de gants est-il indiqué pour effectuer une prise de sang?

A) oui, indication

B) non, pas d'indication

Question n°8

Le port de gants est-il indiqué pour effectuer une prise de sang?

A) oui, indication: risque de contact avec liquide biologique

B) non, pas d'indication

Question n°9

L'infirmière porte des gants lors de l'ouverture de tenture après les soins

A) correct

B) pas correct

Question n°9

L'infirmière porte des gants lors de l'ouverture de tenture après les soins

A) correct

B) pas correct: port de gants non justifié

Les gants n'ont pas de propriété magique!

- indications: précautions standard
  - → pas en permanence!
  - → pas dans les couloirs!

- éliminer les gants dès la tâche terminée

« Une paire de gants, un patient, un geste »

- gants non désinfectables
- enfiler des gants sur des mains propres et sèches

Gants si

Retrait des gants

- lors du retrait des gants, HDM obligatoire
- si gants non poudrés, privilégier friction SHA
- ! choix des gants: problématique des allergies au latex

Comment retirer les gants sans contaminer l'autre main?

Prendre par la manchette, les retirer en les retournant, ce qui permet d'éviter de toucher la partie extérieure

Précautions standard

- hygiène des mains
- port des gants
- moyens de protection: masque, blouse, lunettes
- gestion des déchets
- nettoyage – désinfection

Question n°10

Pour réaliser une aspiration trachéale, l'infirmière porte lunettes, masque, gants

A) correct

B) non correct

Question n°10

Pour réaliser une aspiration trachéale, l'infirmière porte lunettes, masque, gants

A) correct: risque de projection de liquide biologique

B) non correct

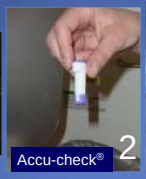
Lunettes de protection

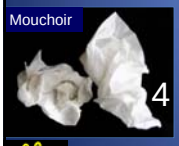
- lavables
- désinfectables
- réutilisables
- non individuelles

Précautions standard

- hygiène des mains
- port des gants
- moyens de protection: masque, blouse, lunettes
- gestion des déchets
- nettoyage – désinfection

Comment éliminer ces déchets?





Déchets classe A

Déchets assimilables aux déchets ménagers:
- cuisine,
- bureaux administratifs,
- services généraux…

Sac à déchets « standard »

Déchets classe B2

Objets blessants, tranchants:
aiguilles, lames bistouri

Conteneur à aiguilles
- à remplir au ¾
- identification
- fermeture hermétique

Déchets classe B2

Déchets présentant un risque de contamination:
- isolement
- échantillons labo
- sang non épongeable
- cytostatiques
- déchets anatomiques

Conteneur B2 carton ou plastique rigide

Déchets classe B1

Déchets d'activité hospitalière
autres que classes A et B2
- US
- consultations
- services médico-techniques
- matériel sécurisé

Sac à déchets « standard »

Classe A	Classe B1	Classe B2
Sac à déchets	Sac à déchets	Conteneur spécifique

Elimination du linge

Sac spécifique linge infecté

Ou autre...

Linge propre entré dans une chambre

BON SENS!

Précautions standard

- hygiène des mains
- port des gants
- moyens de protection: masque, blouse, lunettes
- gestion des déchets
- nettoyage – désinfection

Entretien du matériel

Si choix possible,
préférer matériel à usage unique

Ne pas réutiliser du matériel disponible!

Nettoyage / désinfection

Objectif:
assurer la propreté visuelle et microbiologique des surfaces et matériel

→ prévenir le risque de transmission d'infection

Quel produit utiliser ?

- Détergent:
  - agit uniquement par effet mécanique
  - nettoie, pas d'action désinfectante
- Désinfectant:
  - action anti-microbienne
  - réservé aux surfaces et matériel
- Antiseptique:
  désinfection de la peau et des muqueuses

Choisir le bon produit pour la bonne indication!

ex: SHA non destiné au matériel

Disposer d'un minimum de produits différents dans une institution facilite leur utilisation correcte!

Nettoyage et désinfection

Principes de base

- nettoyer avant de désinfecter : les désinfectants sont inactivés par la présence de matières organiques

« on ne désinfecte bien que ce qui est propre ! »

« Bien » utiliser détergents et désinfectants

en se référant aux fiches techniques, respecter:

- indications, compatibilité, concentration
- mode d'emploi
- protection personnelle
- ne pas mélanger les produits!

Mode d'emploi

En synthèse…
Précautions standard: double objectif

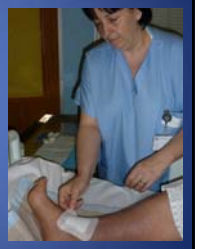
Veiller à appliquer les mesures
à bon escient et de façon correcte

– ni trop : impact économique, temps
– ni trop peu : inefficace!

Question n°11

Pour réaliser un pansement d'ulcère infecté à MRSA, quelles précautions adopter?

a) aucune, les précautions standard suffisent
b) HDM seulement en quittant la chambre
c) port de blouse de protection, gants et HDM
d) port de blouse de protection, gants, masque de soins et HDM



Question n°11

Pour réaliser un pansement d'ulcère infecté à MRSA, quelles précautions adopter?

a) aucune, les précautions standard suffisent
b) HDM seulement en quittant la chambre
c) port de blouse de protection, gants et HDM
d) port de blouse de protection, gants, masque et HDM

Question n° 12

Lors de l'installation au lit d'un patient infecté à MRSA au niveau d'une plaie chirurgicale

a) je ne prends aucune précaution, je n'ai pas touché le pansement
b) je pratique l'HDM avec SHA après contact patient
c) port de blouse, gants et HDM

Question n°12

Lors de l'installation au lit d'un patient infecté à MRSA au niveau d'une plaie chirurgicale

a) je ne prends aucune précaution, je n'ai pas touché le pansement

b) je pratique l'HDM avec SHA après contact avec le patient

☺ c) port de blouse, gants et HDM

Question n°13

Pour effectuer les soins chez un patient présentant une tuberculose pulmonaire, quel type de masque est indiqué pour le soignant ?

a) masque chirurgical à élastiques

b) masque « canard » orange

c) masque respiratoire FFP2

d) masque chirurgical à nouer

Question n°13

Pour effectuer les soins chez un patient présentant une tuberculose pulmonaire, quel type de masque est indiqué pour le soignant ?

a) masque chirurgical à élastiques

b) masque « canard » orange

☺ c) masque respiratoire FFP2

d) masque chirurgical à nouer

Précautions aériennes

Patient

Soignant et visiteur

Question n°14

La technicienne de surface doit nettoyer la chambre d'un patient porteur de BK alors qu'il est absent (RX thorax). Quelles précautions prendre?

a) aucune: le patient n'est pas dans la chambre, pas de danger

b) elle porte juste un masque FFP2 + HDM

c) elle porte blouse, masque FFP2, gants, HDM en sortant

d) elle utilise du matériel de nettoyage spécifique

Question n°14

La technicienne de surface doit nettoyer la chambre d'un patient porteur de BK alors qu'il se trouve en imagerie médicale. Que doit-elle prendre comme précautions?

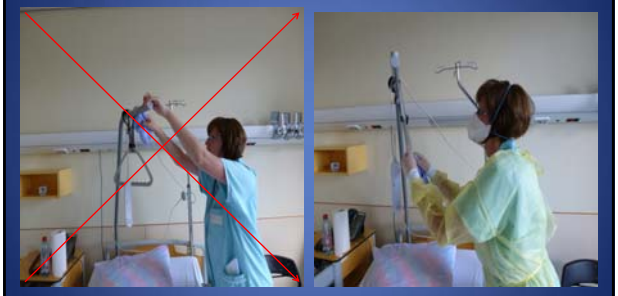
a) aucune, le patient n'est pas dans la chambre, pas de danger

b) elle porte juste un masque FFP2 + HDM

☺ c) elle porte blouse, masque FFP2, gants, HDM en sortant

☺ d) elle utilise du matériel de nettoyage spécifique

Même en l'absence du patient, le port du masque FFP2 est obligatoire!!!



Précautions aériennes

Masque **avant** d' entrer

Porte fermée **en permanence**

Question n°15

Pour réaliser un prélèvement sanguin chez un patient HBV connu, quelles précautions adopter?

a) HDM seulement en quittant la chambre

b) port de blouse, gants et HDM

c) port de blouse, gants, masque et HDM

d) appliquer les précautions standard

Question n°15

Pour réaliser un prélèvement sanguin chez un patient HBV connu, quelles précautions adopter?

a) HDM seulement en quittant la chambre

b) port de blouse, gants et HDM

c) port de blouse, gants, masque et HDM

☺ d) appliquer les précautions standard

Question n°16

Un patient se trouve en précautions particulières pour infection à germe ESBL au niveau d'un ulcère de jambe, un conteneur B2 est prévu pour y mettre :

a) tous les déchets provenant du patient : pansements, bouteille d'eau, mouchoirs, journal, fleurs…

b) uniquement le matériel utilisé pour le soin de plaie

c) l'utilisation d'un conteneur B2 n'est pas indiquée

d) aucune des réponses n'est correcte

Question n°16

Un patient se trouve en précautions particulières pour infection à germe ESBL au niveau d'un ulcère de jambe, un conteneur B2 est prévu pour y mettre :

a) tous les déchets provenant du patient : pansements, bouteille d'eau, mouchoirs, journal, fleurs…

b) uniquement le matériel utilisé pour le soin de plaie

c) l'utilisation d'un conteneur B2 n'est pas indiquée

d) aucune des réponses n'est correcte

139

Les déchets hospitaliers : RAPPEL

Classe A	Classe B1	Classe B2
Déchets assimilables aux déchets ménagers	Déchets d'activité hospitalière autres que classes A et B2	Déchets présentant un risque infectieux ou un danger d'origine « physique »

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

140

Question n°17

Un patient doit être isolé pour une colite à Clostridium difficile avec diarrhée et toxine+. Quelles précautions mettre en place?

a) éduquer le patient à l'HDM, vérifier la propreté de ses ongles

b) HDM: lavage eau et savon + SHA

c) nettoyer quotidiennement la chambre avec un détergent puis passage eau de Javel

d) port de blouse, gants lors des soins, HDM

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

141

Question n°17

Un patient doit être isolé pour une colite à Clostridium difficile avec diarrhée et toxine+. Quelles précautions mettre en place?

a) éduquer le patient à l'HDM, vérifier la propreté de ses ongles

b) HDM: lavage eau et savon + SHA

c) nettoyer quotidiennement la chambre avec un détergent puis passage eau de Javel

d) port de blouse, gants lors des soins, HDM

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

142

Question n°18

Un patient est en précautions gouttelettes pour infection respiratoire à germe multirésistant, le kiné va brancher un aérosol, quelles précautions prend-il?

a) HDM avant et après contact patient

b) port d'un masque

c) doit absolument fermer la porte de la chambre en sortant

d) port de blouse, gants, HDM

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

143

Question n°18

Un patient est en précautions gouttelettes pour infection respiratoire à germe multirésistant, le kiné va brancher un aérosol, quelles précautions prend-il?

a) HDM avant et après contact patient

b) port d'un masque

c) doit absolument fermer la porte de la chambre en sortant

d) port de blouse, gants, HDM

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

144

Précautions gouttelettes

si < 1 m

Masque, blouse, gants

si > 1 m

La porte peut rester ouverte!

145

Levées des précautions

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

146

Levée des précautions particulières

- sortie ou poursuite du séjour après levée PP
- nettoyage et désinfection complets de la chambre
  - sol, surfaces
  - sanitaires
  - intérieurs table de nuit et armoire
  - points de contact

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

147

Levée des précautions particulières

- Changement de literie, de vêtements, de linge de toilette
- Envisager transfert en chambre commune
- Enlever l'affiche
- Le signaler dans les dossiers infirmier et médical, ou dossier informatisé

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

148

Sortie / transfert de patient en précautions particulières

- Tout hôpital doit avertir le service receveur ou MRS/soins domicile du transfert d'un patient porteur d'un germe multirésistant et inversément

➡ prévenir « à temps » l'équipe d'Hygiène Hospitalière qui complétera le document

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

149

Plate-forme Hygiène Hospitalière Ht, symposium 20 octobre 2011

150

En guise de conclusion

- Hygiène Hospitalière = compromis entre théorie et pratique en fonction des réalités du terrain
- Réorganisation nécessaire en fonction des impératifs liés au patient
- Dans tous les cas, respecter les recommandations de l'Institution de Soins
- Faire appel au BON SENS et au RAISONNEMENT CLINIQUE

Les perceptions du côté des enseignants

Source: Internet

Partager le savoir, le savoir-faire et le savoir-être

Apport des pratiques dans 8 institutions de soins

Long fleuve tranquille...

Mer parfois agitée...

Source: Internet

Dans un même bateau, voyage agréable, très instructif

Source: Internet

Du côté des IHH

- beaucoup d'énergie positive dégagée
- échanges interactifs
- compréhension des préoccupations de nos collègues enseignants
- enseignants et IHH : grande capacité de couper les cheveux en plus que 4!!
- mais aussi … de chercher le « pourquoi du comment »

- remise en question au-delà des certitudes
- solution réaliste proposée et approuvée par groupe
- adaptation et bon sens
- dynamisme, bonne humeur et beaucoup d'humour
- bref, une super expérience !